



INSCRIPCIONS A L'AULA D'ART CURS 2024-2025

Dades de l'alumne

DNI/Passaport núm

Nom sentit

Nom i cognoms

Data de naixement

Gènere

No binari

Dona

Home

Lloc de naixement

Domicili/carrer/núm

Municipi

Codi postal

Curs actual

Dades del pare, mare o tutor/a legal

Nom sentit

Nom i cognoms

Domicili/carrer/núm

Municipi

Codi postal

Telèfon

Correu electrònic

Dades del curs

Curs

Dia

Documentació que cal adjuntar amb la matrícula

Fotocòpia de la targeta sanitària (en cas d'atenció mèdica, s'utilitzaran els serveis mèdics de la Seguretat Social).

AUTORITZO ELS RESPONSABLES DE L'AULA D'ART 2024-2025

Jo (pare, mare, tutor/a legal

amb DNI/NIE

autoritzo que:

En cas d'accident o malaltia, mentre s'intenta localitzar el pare, mare o tutor/a legal, i, si es considerés necessari, pugui rebre atenció mèdica i se li puguin practicar les cures i intervencions necessàries a criteri del personal facultatiu que l'atengui.

Poder utilitzar vehicle privat pel desplaçament no urgent ni especialitzar, en el cas de necessitar atenció mèdica.

Participar de les activitats programades, ja sigui el cas de realitzar alguna sortida fora de les instal·lacions.

Observacions mèdiques (alèrgies, malalties, patologies, etc.):

AUTORITZACIÓ DRETS D'IMATGE

Jo (pare, mare, tutor/a legal

amb DNI/NIE

sí no autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui

aparèixer en imatges públiques corresponents a les activitats realitzades durant el curs 2023-2024 de l'Aula d'Art de Sant Hilari Sacalm.

DIFUSIÓ D'INFORMACIONS

Vull rebre informacions sobres les activitats culturals i altres actes que s'organitzin des de l'Aula d'Art o la Casa de la Cultura de Sant Hilari Sacalm.

Sant Hilari Sacalm,

de

de 2024

Signatura del pare, mare o tutor/a legal